

**CONDADO DE BERNALILLO**  
**Informacion para la Implementacion del discado directo 911**  
**Nombre en Ingles "CARE – Citizen Address Response Enhancement"**

*(Las instrucciones "especiales" que usted provea estaran disponibles automaticamente para los operadores del sistema 911. Al momento solamente su nombre y direccion estan disponibles para este servicio).*

Nombre: \_\_\_\_\_  
Telefono: (505) \_\_\_\_\_  
Direccion: \_\_\_\_\_

**Direcciones hacia su residencia (Si es necesario)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Condiciones Medicas existentes ( Si es necesario: ej. Diabetes, etc.)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Otras instrucciones especiales (Codigo de la puerta de entrada, numeros de telefonos de otros contactos, familiares, vecinos, etc.)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autorizo al Departamento de Bomberos del Condado de Bernalillo para que haga visitas rutinarias a mi residencia para chequear el estado de mi salud.

\_\_\_\_ **SI, yo autorizo la visita**                      \_\_\_\_\_ **NO, no autorizo la visita.**

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Enviar por correo a:  
**Bernalillo County 9-1-1- Communication Center**  
**1 Civic Plaza NW**  
**Albuquerque NM 87102**

---

**Si necesita informacion adicional por favor llame al telefono # 505 – 798-7005**